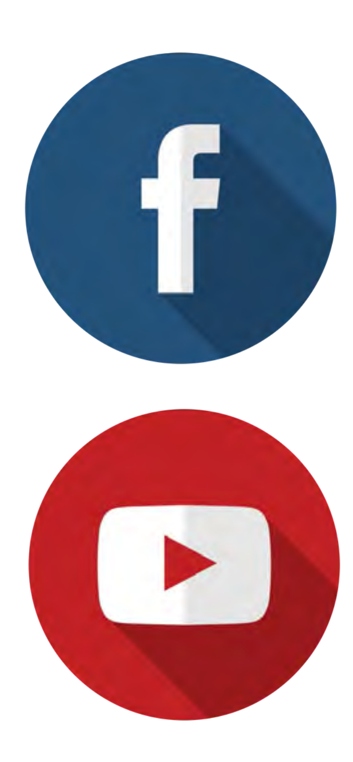
In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucratif use.
Some articles are subject to the author's copyrights.
Our team does not own copyrights for some content we publish.
"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however , we are not able to contact all the authors.
If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on:
facadm16@gmail.com
All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.
Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.





Sur: www.la-faculte.net Espace E-learning pour apprentissage gratuit online Pour utilisation Non-lucrative

LES DERMATOSES PROFESSIONNELLES

Cours S6 clinique
Dr CHEBOUCHE
EHS Pierre et Marie Curie

facadm16@gmail.com Participez à "Q&R rapide" pour mieux préparer vos examens 2017/2018

PLAN



- I. Définition
- II. Classification des dermatoses professionnelles
- III. Manifestations Cliniques
- IV. Critères Diagnostic
- V. Les allergènes professionnels responsables des dermatoses professionnelles

I-GENERALITES - DEFINITION

- Les dermatoses professionnelles sont des affections cutanées dont l'apparition ou le développement est lié a l'activite professionnelle. Cette définition regroupe en fait deux catégories distinctes de dermatoses :

GENERALITES - DEFINITION

- *1.les dermatoses d'origine exclusivement professionnelle* dont le lien causal est bien établi entre l'apparition et l'aggravation de la dermatose et des conditions de travail.
- C'est le cas des dermatites d'irritation aux solvants industriels, des eczémas de contact allergiques.

GENERALITES - DEFINITION

2.*les dermatoses aggravées par l'activité professionnelle*.

- Il s'agit en fait d'affections endogènes qui peuvent se manifester cliniquement lors de certaines activités professionnelles ou être aggravées par le travail. C'est le cas du psoriasis des mains suite à des microtraumatismes répétés ou même frictions mécaniques répétées (perçage, ponçage). C'est également le cas de l'eczéma atopique des mains ou dyshydrose qui est aggravée par le travail en milieu humide ou au contact d'irritants (huiles solubles).

- Les dermatoses représentent 20 à 30 % des maladies professionnelles indemnisables. Il reste en fait un nombre important de dermatoses professionnelles non indemnisées et non déclarées.

II-CLASSIFICATION DES DERMATOSES PROFESSIONNELLES

- LES DERMATOSES NON ALLERGIQUES
- DERMATOSES ALLERGIQUES

CLASSIFICATION DES DERMATOSES PROFESSIONNELLES

LES DERMATOSES NON ALLERGIQUES

Actuellement on classe les dermatoses selon les facteurs étiologiques :

- a/ dermatoses infectieuses dues à des agents bactériens ,viraux, mycosiques et parasitaires:

Onyxis , herpes circiné , infections et surinfections cutanées…

- b/ dermatoses dues à des agents physiques :

ultra violets, rayonnements ionisants ,traumatismes répétées…

- c/ dermatoses dues à des agents chimiques (brûlures , dermites d'irritation , dermite d'usure…..).

CLASSIFICATION DES DERMATOSES PROFESSIONNELLES

DERMATOSES ALLERGIQUES

L'eczéma est consécutif à l'apparition sur la peau d'une substance éxogène agissant comme un haptène .

Le mécanisme immunologique est un mécanisme allergique de type IV d'hypersensibilité retardée à médiation cellulaire .

Il nécessite une première phase de sensibilisation de 5 à 7jours et après une deuxième phase de réintroduction lorsque la peau est de nouveau exposé à l'allergène , l'éczéma alors apparait rapidement en 24 à 48 heures.

III-MANIFESTATIONS CLINIQUES

DERMITES IRRITATIVES

- Elles ne dépendent pas de facteurs immunologiques ;
- Elles apparaissent dans les premières heures après le contact
- Elles sont strictement limitées à la zone de contact avec l'irritant;
- Ce sont des lésions érythémateuses , sèches, rugueuses et fissuraires sur les faces dorsales et palmaires des mains et surtout la pulpe des doigts;
- Il n'ya pas de lésions à distance;
- Les tests épi cutanés sont négatifs .

DERMATITE DE CONTACT ALLERGIQUE À LA COLOPHANE DE CIRES DÉPILATOIRES CHEZ UNE ESTHÉTICIENNE.



MANIFESTATIONS CLINIQUES

ECZEMA DE CONTACT ALLERGIQUE:

- Au plan clinique , l'érruption de l'éczéma évolue en 04 temps :
  - Erythème prurigineux
  - Apparition de vésicules associées ou non à un œdème ou à des bulles
  - Suintement
  - Régression avec apparition de croûtes de desquamations
- Les limites de l'eczéma sont en général mal définies , émiettées
- L'eczéma chronique est plus sec , il est formé de placards érythémato-squameux mal délimités , prurigineux
- L'eczéma peut se surinfecter , s'impétiginiser avec apparition de croûtes jaunes épaisses , associées à une fièvre et à des ganglions douloureux
- Le diagnostic d'éczema de contact allergique est confirmé par les tests cutanés

MANIFESTATIONS CLINIQUES

LA GALE DU CIMENT : Eczéma du ciment

- Les utilisateurs de ciment (maçons , coiffeurs , utilisateurs de vibreurs à béton …) représentent le groupe professionnel le plus touché par l'eczéma du ciment
- Le matériel utilisé:
- Les ciments sont naturels ou artificiels et contiennent en quantité variable 3types d'allergènes principaux :
  - Chrome(bichromate de potassium)
  - Nickel
  - cobalt

ASPECT CLINIQUE

- Les dermatoses allergiques par sensibilisation au chrome(chrome héxavalent ou trivalent)
- Elles apparaissent tardivement
- Il s'agit de lésions erythémato- vésiculaires suintantes et croûteuses atteignant souvent les mains et les avant bras
- Une guérison est possible à ce stade suite à une éviction
- Mais le plus souvent , ces lésions récidivent à la moindre exposition avec apparition de lésions secondes sur le cou , la face et les pieds
- L'infection secondaire avec impétiginisation survient alors fatalement.

- L’eczéma du ciment s’aggrave souvent par le port de gants qui favorisent la macération et par l’usage de détergents caustiques utilisés après le travail
- C’est alors que l’eczéma va devenir chronique réalisant l’aspect de la dermatose résiduelle , à ce stade , même le repos ne permet plus d’esperer la guérison et le malade devient « infirme cutané »

Sur: www.la-faculte.net Espace E-learning pour apprentissage gratuit online Pour utilisation Non-lucrative

ECZÉMA AIGU





facadm16@gmail.com Participez à "Q&R rapide" pour mieux préparer vos examens 2017/2018

ECZÉMA AIGU



ECZÉMA CHRONIQUE



IV-CRITERES DIAGNOSTIC

- La démarche diagnostic doit être soigneuse et systématique basée sur :
- Anamnèse;
- Enquête professionnelle ;
- Examen physique ;
- Test cutanés.

ANAMNESE

- L'interrogatoire: est essentielle et doit préciser
- Les antécédents: de pathologique dermatologique notamment d'eczéma atopique
- Date et mode de début des symptômes
- Date de début de l'apparition de la dermatose
- Par rapport au début de l'activité professionnelle
- Evolution dans le temps:
- Chronologie d'apparitionl ésionnelle rythmée ou non par le travail , c'est-à-dire rémission pendant les week ends et les congés et réapparition à la reprise du travail.
- Episodes de pousées liés à certains évenements ou changements professionnels

Évolution clinique :

- Aggravation ou amélioration spontanée ou sous l'effet de traitements
- Extension, modifications des zones atteintes .

ENQUËTE PROFESSIONNELLE

- Différents métiers exercés auparavant;
- Détailler l’activité professionnelle et les gestes professionnels à savoir préciser les produits manipulés occasionnellement ou quotidiennement
- Conditions particulière de travail
- Rechercher les différents produits à incriminer afin d’orienter les tests épi cutanés qui permettent de confirmer ou d’infirmer l’hypothèse
- Demander si l’érruption coïncide avec un changement de procéder de fabrication
- Notion de symptômes analogues chez d’autres travailleurs de l’entreprise qui évoque le caractère collectif

ENQUËTE PROFESSIONNELLE

- Préciser le moyen de protection
- Gant en quelle matière;
- Quels produits de nettoyage des mains ;
- Quelle crème de protection
- Parfois le médecin du travail sera amené à se rendre sur les lieux de travail et à effectuer une étude de poste

EXAMEN PHYSIQUE

- Observation des lésions
- Recherche d'autres localisations

TESTS CUTANÉS

PATCHS- TESTS : réalisés selon une méthodologie mise au point par le GERDAC (Groupe d'étude et de recherche dermatologie et allergologie) qui précise entre autre la présentation de l'allergie , le choix du matériel , la dilution

- Il existe une batterie standard comportant une vingtaine d'allogènes les plus fréquemment responsable d'allergies et des bateries spécifiques à des professions :
  - Batterie coiffure
  - Batterie colle
  - Batterie matière plastique

  - Lecture des tests



TESTS CUTANÉS

Epidermo réaction positive ou allergique:

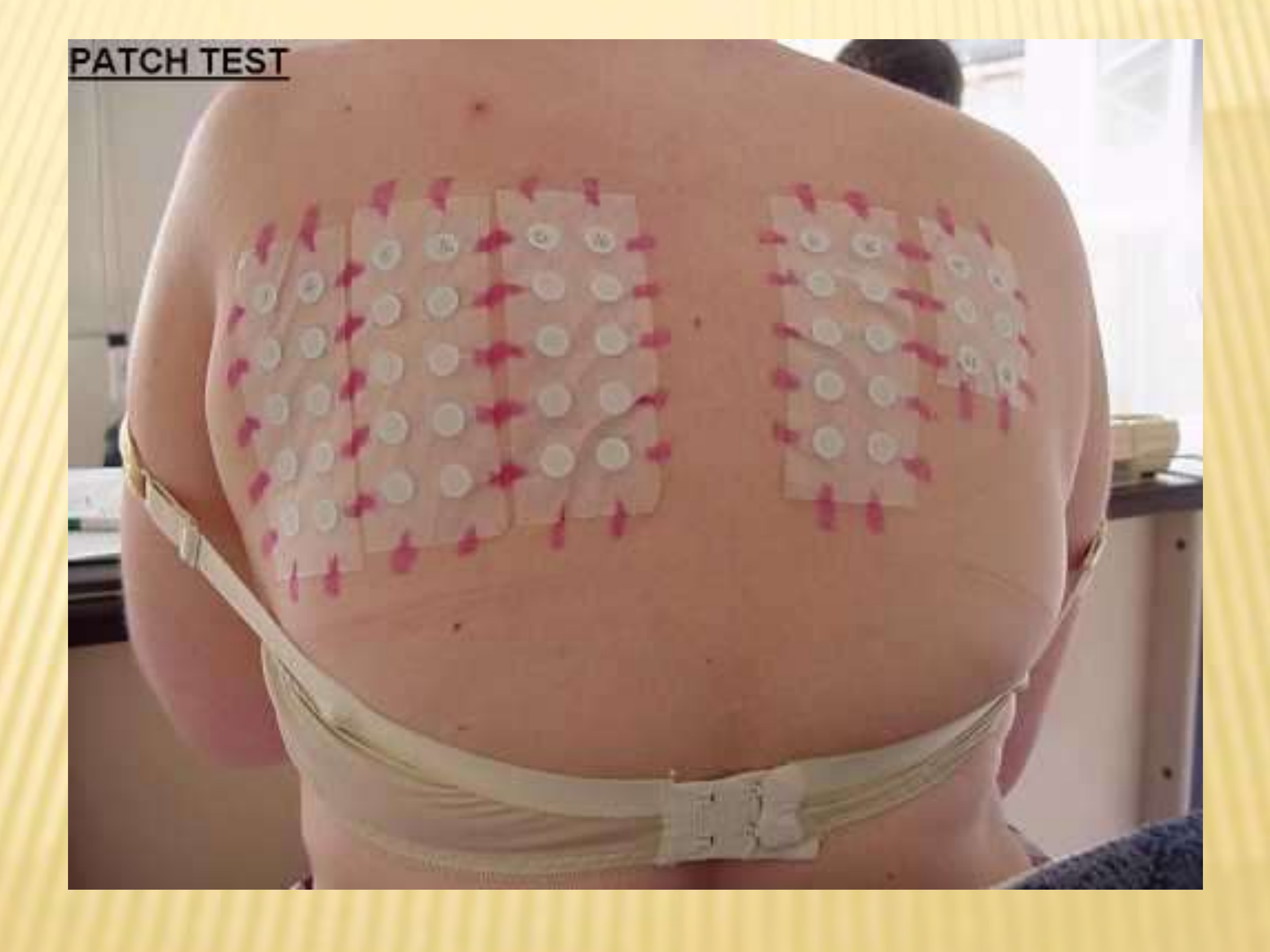
- Elles se caractérisent par un petit placard prurigineux de la dimension du carrée ou pouvant le déborder , fait d'un érythème oedémateux , se couvrant de fines vésicules en nombre variable , visible à l'œil nu.

- Une réaction positive affirme l'existence d'une allergie au réactogène testé

TESTS CUTANÉS

Epidermo réactions faussement positives ou caustiques:

- Dans sa forme majeure, elle se caractérise par un érythème oedémateux , se couvrant de vésicules , de bulles purulentes avec possibilité de nécrose épidermique , elle s’accompagne d’une sensation de brûlure dont la survenue doit faire intérrompre l’application du test.


PATCH TEST

TESTS CUTANÉS

Épidermo réaction douteuse :

- Le réactogène provoque une réaction purement érythèmateuse il n'ya pas de prurit seulement une légere cuisson pouvant correspondre aussi bien à une allergie mineure qu'à une réaction caustique

TESTS CUTANÉS

Épidermo réaction négative:

- L'absence de toute modification cutanée autorise en principe à conclure au caractère non agressif du réactogène éprouvé. Mais il convient encore de connaître l'existence de fausses réactions négatives explicables de façon diverse:
- Le bon réactogène n'a pas été décelé;
- Importance de la concentration du réactogène
- La durée du contact du test est insuffisante
- Possibilité de sensibilisation purement régionale ; il faut répéter les tests sur le territoire de la peau guérie

PRICKTESTS POSITIFS À 2 EXTRAITS STANDARDISÉS DE LATEX CHEZ UNE INFIRMIÈRE.



Patch test

Semi-ouvert

LES PRINCIPAUX ALLERGÈNES DE LA VIE PROFESSIONNELLE

LES METAUX :

Le chrome:

Il faut noter que les sels de chrome sont allergisants et non le métal lui-même.

Les sources de sels de chrome dans la vie professionnelle sont :

- Les colorants jaunes, rouges ou verts utilisés pour des encres,des peintures et des céramiques
- Les opération de chromage
- Opérations de dégraissage de pièces métalliques
- Les cuirs tannés avec des sels de chrome
- Les allumettes
- L’eau de javel chez le personnel d’entretien

LES PRINCIPAUX ALLERGÈNES DE LA VIE PROFESSIONNELLE

LE NICKEL

Il est retrouvé pour sa part dans les alliages .Le sel de nickel est le métal lui-même sont tous les deux allergéniques. On le retrouve dans les objets métalliques à savoir:

- Les trombones chez les secrétaires
- Pièces de monnaie chez les caissières
- Ciseaux chez les coiffeurs (ses)
- Instruments métalliques manipulés dans les professions médicales et paramédicales
- Il existe quelques sources industrielles de contact avec le nickel
- Industrie de galvanisation(nickelage)
- Dans les colorants pour peintures
- Dans les huiles de coupes usagées

QUEL ALLERGÈNE ?



Sur: www.la-faculte.net Espace E-learning pour apprentissage gratuit online Pour utilisation Non-lucrative

QUEL ALLERGÈNE ?







facadm16@gmail.com Participez à "Q&R rapide" pour mieux préparer vos examens 2017/2018

LES PRINCIPAUX ALLERGÈNES DE LA VIE PROFESSIONNELLE

- LES ANTISEPTIQUES ET DESINFECTANTS :
- Ils concernent essentiellement le personnel soignant et sont représentés surtout par le :
- Le formaldehyde (formol)
- Le glutaraldéhyde
- L'héxamédine
- La chloréxydine

LES PRINCIPAUX ALLERGÈNES DE LA VIE PROFESSIONNELLE

LES ANTIBIOTIQUES:

Les plus fréquemment allergisants :

- Les penicillines
- La néomycine

LES PRINCIPAUX ALLERGÈNES DE LA VIE PROFESSIONNELLE

LE CAOUTCHOUC :

- C'est un produit très allergisant

LES ALLERGENES DES MATIERES PLASTIQUES:

- Se sont les résines époxy :
- Les résines acryliques (dentisterie et imprimerie)
- Les résines phénoliques (colles)

LES PRINCIPAUX ALLERGÈNES DE LA VIE PROFESSIONNELLE

LES COLORANTS ORGANIQUES :

- La PPD ou paraphyrylénediamine utilisé en coiffure pour les teintures capillaires



LES PRINCIPAUX ALLERGÈNES DE LA VIE PROFESSIONNELLE

LES ALLERGENES VEGETAUX :

- Les plantes
- Les bois tropicaux
- Les goudrons de bois



Phytophotodermatose aux citrons chez un agriculteur avec lésions bulleuses érosives (mécanisme de phototoxicité du à la présence de furocoumarines dans de nombreuses plantes dont les citrons, famille des Rutaceae).

LES PRINCIPAUX ALLERGÈNES DE LA VIE PROFESSIONNELLE

Pour les eczémas professionnels, on voit apparaître à côté de ces causes classiques de nouveaux allergènes qui entraînent des formes cliniques spécifiques :

- Méthacrylates , diméthacrylates et cyanocrylates en particulier chez les prothésistes dentaires et les dentistes
- Monothriglycolate de glycérol chez les coiffeurs
- Pommade anti inflammatoire chez les kinésithérapeutes

RÉPARATION

- Il existe plus de 30 tableaux de réparation de maladies professionnelles

DERMATOSES DUES A DES AGENTS CHIMIQUESDERMATITE D'IRRITATION CHEZ UNE SERVEUSE DE RESTAURANT COLLECTIF LIÉE AU TRAVAIL EN MILIEU HUMIDE, PLONGE , PORT DE GANTS TROP COURTS LAISSANT PÉNÉTRER LES DÉTERGENTS ET DÉSINFECTANTS ET MANIPULATION D'ALIMENTS IRRITANTS



BRÛLURE À L'ACIDE FLUORHYDRIQUE CHEZ UN GRAVEUR DE VERRE (AUTOMOBILE).



DERMATITE TRAUMITÉRATIVE CHEZ UN TECHNICIEN DE L'INDUSTRIE ÉLECTRONIQUE LIÉE AU SABLAGE DE TUBES ÉLECTRONIQUES AVEC PROJECTIONS DE JETS DE SABLE.



NODULE DU COU DU VIOLONISTE.



AGENT DE NETTOYAGE AYANT DES ENGELURES LORS DE L'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE AVEC CONTACT D'EAU FROIDE SUR LES MAINS ET PROJECTIONS SUR LES PIEDS (PORT DE SABOTS PIEDS NUS).



ORF, OU INFECTION VIRALE TOUCHANT LES OVINS (MOUTONS SURTOUT).



TINEA MANUUM À TRICHOPHYTON RUBRUM CHEZ UN PLOMBIER PORTANT DES CHAUSSURES DE SÉCURITÉ ET AYANT ÉGALEMENT UNE ONYCHOMYCOSE AUX PIEDS.



CARCINOME SPINOCELLULAIRE CHEZ UN EMPLOYÉ DES CHEMINS DE FER PEIGNANT AVEC DU CRÉOSOTE.







URTICAIRE



URTICAIRE
RÉACTION TYPE I (IGE DÉPENDANT)





Sur: www.la-faculte.net Espace E-learning pour apprentissage gratuit online Pour utilisation Non-lucrative

ECZÉMA VARIQUEUX



facadm16@gmail.com Participez à "Q&R rapide" pour mieux préparer vos examens 2017/2018